





Amis commissaires,

Comme chaque année, nous faisons appel à vous en tant que commissaire de route sur le Rallye Montagne Noire. L'épreuve se déroulera **les 25 & 26 juillet 2025**, vous trouverez ci-joint le formulaire d'engagement, il sera à retourner dûment compléter et signé par voie postale ou mail aux adresses suivantes : **Ecurie Montagne Noire, 41 Rue Galibert Pons, Maison des associations BP 243**

81200 MAZAMET ou maryse.rallye.emn@outlook.fr

MERCI DE BIEN VOULOIR NOUS RETOURNER 1 FICHE PAR LICENCIÉ

NOM :		PRÉNOM :	
ADRESSE :			
CODE POSTAL :		VILLE :	
TÉLÉPHONE : 		MAIL : 	
N° LICENCE :		TYPE :	
		ASA :	

JE SERAIS DISPONIBLE :	Vendredi : <input type="checkbox"/>	Samedi : <input type="checkbox"/>
ACCOMPAGNANT NON LICENCIÉ : (1 personne maxi)	Nom & Prénom :	
	Si commissaire, N° de licence : _____ N° ASA : _____	
CAMPING CAR OU FOURGON :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
 COVOITURAGE :	OUI : <input type="checkbox"/>	NON : <input type="checkbox"/>
	Si oui, avec qui (nom & prénom) :	
 HÉBERGEMENT :	GRAND LIT : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	LITS SÉPARÉS : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Repas GALA samedi 26/07/25 :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Nuit hôtel samedi 26/07/25 :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
T-SHIRT :	S : <input type="checkbox"/>	M : <input type="checkbox"/> L : <input type="checkbox"/> XL : <input type="checkbox"/> XXL : <input type="checkbox"/> XXXL : <input type="checkbox"/>
Observation :		

Fait à :

Le

Signature,